

Dati nuovo assunto/tirocinio da inviare a
[**sicurezza@centrosicurezzaconsulenze.net**](mailto:sicurezza@centrosicurezzaconsulenze.net)

ALLEGARE EVENTUALI ATTESTATI DI FORMAZIONE

Cognome	
Nome	
Luogo e Data di nascita	
Codice fiscale	
Residente in.../ Via...	
Email e n. Cell del dipendente/tirocinante	
Sede operativa	
Data assunzione	
Qualifica	
Lavorazioni che svolgerà	
Conduzione mezzi di trasporto	___Sì ___ No
Macchinari utilizzati (es. Carrello elevatore, Escavatore, Autocarro patente B/C/D, PLE, Trattori, Motoseghe, Decespugliatori, ecc.)	
Utilizzo di scale, trabattelli, ecc (altezza superiore a due metri della pianta del piede rispetto al piano di caduta)	___Sì ___ No

